



**State of Tennessee
Department of Financial Institutions
Consumer Resources Division
Nashville City Center, Suite 400
511 Union Street
Nashville, Tennessee 37219
Phone 1-800-778-4215
Fax (615) 253-7794**

***Denotes Required Fields**

Queja del Consumidor

El Departamento de Tennessee de Instituciones Financieras requiere que las quejas estén escritas. Imprima por favor una copia de esta forma, completa y de vuelta por el correo o el fax al número de dirección/teléfono enumerado arriba. El departamento le provee esta forma con el entendimiento de que usted autorize esta oficina a conducir una investigación para determinar si ha ocurrido una violación de la ley de Tennessee. Por favor imprima.

*Su nombre: _____

Correo Electrónico: _____

*Dirección Postal: _____

*Ciudad: _____ *Estado _____

*Código Postal: _____ *Condado _____

*Numero de teléfono: casa _____ trabajo _____

Contra quién es su queja: _____

*Nombre de la Institución financiera: _____

*Dirección Postal: _____

*Ciudad: _____ *Estado: _____

*Código Postal: _____ *Numero de teléfono: _____

Cantidad Envuelta: _____ *Metido de Pago: _____

*Fecha de transacción: _____ *Tipo de transacción o servicio: _____

*¿Ha contactado a la institución financiera? Sí _____ No _____

Por favor ponga el nombre de la persona con quién usted habló en a la institución financiera,
también las fechas de cuando se contactaron: _____

VEA AL OTRO LADO PARA COMPLETAR

¿Qué esfuerzos ha tomado usted para resolver su conflicto con la institución financiera?

¿Ha usted mantenido los servicios de un abogado? Sí _____ No _____

Si usted a mantenido a un abogado, por favor provea su nombre y dirección: _____

Teléfono del abogado: _____

¿Se ha presentado una demanda? Sí _____ No _____

Si se ha presentado una demanda, por favor provea el numero de caso: _____

¿Que tipo de pago consideraría usted justo?

Brevemente explique su queja. La información completa apresurará la acción en su queja. Si necesita espacio adicional, por favor añada una pagina adicional.

¿Tiene usted documentación que apoyen su queja? (Por ejemplo contratos, acuerdo de prestamo, cheques cancelados, declaraciones bancarias o documentos relativos) Sí _____
No _____

Si tiene documentación necesaria, provea copias de sus documentos originales (no copias de copias).

Al someter esta información, yo declaro que la misma es correcta y exacta en su contenido. Autorizo al Departamento de la Institución Financiera enviar esta forma de queja a la institución financiera o utilizar la información dada en cualquier manera necesaria o apropiada.

Firma

Fecha